

# 第8回 JAL 向津具ダブルマラソンボランティア申込書

私はボランティア募集パンフレットの「ボランティア活動の留意事項」を理解したうえで遵守し「個人情報の取り扱いについて」に同意して申し込みます。  
【未成年の方は必ず保護者の承諾を得てからお申し込みください。】

個人でお申し込みの場合は、申込者の情報をご記入ください。

グループ、団体でお申し込みの場合は、代表者の情報をご記入ください。

代表者の方は同じグループの参加者への書類配布や連絡等取りまとめをお願いします。

## 申込者（代表者・リーダー）の情報

氏名	フリガナ _____	性別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日生 満 歳（活動日現在）	
団体名						
住所	〒 _____	大会プログラムへの 団体名・氏名の掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 団体名のみ希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
電話番号	( ) _____ ※日中に連絡がとれる電話番号を記入して下さい。	感謝状の希望 (団体6名以上の参加の場合)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
緊急連絡先	フリガナ ※活動日に連絡がとれる方					
緊急連絡先 電話番号	( ) _____	ウェアサイズ	SS LL	S 3L	M 4L	L 5L

## 参加希望

下記日程のうち、いずれか1日のみ、または、複数日の参加が可能です。

## 日時・ブロック

参加希望日の口にチェックしてください。6/9（大会当日）の活動場所は希望にそえない場合があります。

<input type="checkbox"/>	5月26日(日) 事前清掃	活動場所 油谷総合運動公園周辺・コース全域 活動時間 8:30~12:00
<input type="checkbox"/>	6月2日(日) 事前清掃(予備日)	活動場所 油谷総合運動公園周辺・コース全域 活動時間 8:30~12:00
<input type="checkbox"/>	6月8日(土) 事前準備・前日受付	活動場所 油谷総合運動公園・ラポールゆや 【 】に○を記入してください。 【 】8:30~12:00 【 】14:00~17:00 【 】終日
<input type="checkbox"/>	6月9日(日) 大会当日	【 】に第1~3希望を、1・2・3の数字で記入してください。 【 】どの活動場所でもよい 【 】参加者受付 【 】スタートブロック 【 】ゴールブロック 【 】コース 【 】給水所・エイド

## 参加メンバー

団体で3名以上になる場合は裏面をご使用ください。

②	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満 年 月 日生 歳（活動日現在）	ウェアサイズ
	参加希望日時	代表者と異なる場合、右表にチェック・記入してください	電話番号	( ) _____	
			<input type="checkbox"/> 5/26(日)		
			<input type="checkbox"/> 6/2(日)		
			<input type="checkbox"/> 6/8(土)	【 】8:30~12:00	【 】14:00~17:00
<input type="checkbox"/> 6/9(日)	第1希望	第2希望	第3希望		

③	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	( ) -		
			<input type="checkbox"/> 5/26(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/2(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/8(土)	<input type="checkbox"/> 8:30~12:00	<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	<input type="checkbox"/> 終日
<input type="checkbox"/> 6/9(日)	第1希望	第2希望	第3希望			
④	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	( ) -		
			<input type="checkbox"/> 5/26(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/2(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/8(土)	<input type="checkbox"/> 8:30~12:00	<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	<input type="checkbox"/> 終日
<input type="checkbox"/> 6/9(日)	第1希望	第2希望	第3希望			
⑤	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	( ) -		
			<input type="checkbox"/> 5/26(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/2(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/8(土)	<input type="checkbox"/> 8:30~12:00	<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	<input type="checkbox"/> 終日
<input type="checkbox"/> 6/9(日)	第1希望	第2希望	第3希望			
⑥	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	( ) -		
			<input type="checkbox"/> 5/26(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/2(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/8(土)	<input type="checkbox"/> 8:30~12:00	<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	<input type="checkbox"/> 終日
<input type="checkbox"/> 6/9(日)	第1希望	第2希望	第3希望			
⑦	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	( ) -		
			<input type="checkbox"/> 5/26(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/2(日)			
			<input type="checkbox"/> 6/8(土)	<input type="checkbox"/> 8:30~12:00	<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	<input type="checkbox"/> 終日
<input type="checkbox"/> 6/9(日)	第1希望	第2希望	第3希望			

団体が8名以上になる場合は、この面をコピーしてご使用ください。